

埋葬料(費)並びに付加金請求書

請求者が記入するところ	被保険者の記号と番号	記号： 番号：	請求者の氏名		
	請求者の住所				
	被保険者の勤務していた事業所	名称			
		所在地			
	死亡した年月日	令和 年 月 日	死亡した原因		
	被保険者が死亡したための請求であるときは、その者の				
	氏名		死亡した被保険者と請求者の身分関係		
	被扶養者が死亡したための請求であるときは、その者の				
氏名		生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	

事業主が証明するところ	死亡した者の氏名		死亡した者は被保険者ですか	はい ・ いいえ
	死亡した年月日	令和 年 月 日		
	うえのとおり相違ないことを証明します。			令和 年 月 日
	住所			
	事業主氏名			

振込先口座		金庫	普通	口座番号
		銀行	支店	名 義
	組合	当座		
※マイナンバーに登録のある口座へ振込希望の場合はチェック→ <input type="checkbox"/>				

委任状	私は、_____を代理人と定め、次の権限を委任する。			
	令和____年____月____日に請求した埋葬料(費)並びに付加金の受領に関すること。			
	請求者の住所	_____		
	請求者の氏名	_____		
	代理人の住所	_____		
	代理人の氏名	_____		

※お振込みは原則、請求者の口座になります。事業主宛をご希望の場合は委任状欄に記入してください。